

# МОСКОВСКАЯ МЕДИЦИНА *Cito*

Еженедельная газета о здравоохранении города Москвы

ПОНЕДЕЛЬНИК, 26 ИЮЛЯ 2021 ГОДА

www.nioz.ru

№ 27 (179)



## Как защититься от COVID-19

О мерах профилактики коронавирусной инфекции

<< СТР. 5



## Вакцинация в «Лужниках»

О работе крупнейшего в городе пункта вакцинации

<< СТР. 6



## Победить коронавирус

О механизмах выработки иммунитета и важности вакцинации

<< СТР. 7



Фото: Екатерина Козлова/НИОЗММ

▲ Каждого пациента при входе в поликлинику теперь встречают медрегистраторы

## МОСКОВСКИЙ СТАНДАРТ +

В 2020–2021 годах завершилась реконструкция 15 зданий московских поликлиник. В короткие сроки устаревшие здания стали комфортными медицинскими центрами. «Это такой хороший шаг вперед в развитии нашей амбулаторной службы, поликлинической службы. Очень важно, что в новых поликлиниках ведут прием врачи, которые востребованы местным населением, поликлиники оснащены современным оборудованием, комфортны и для пациентов», – отметил мэр Москвы Сергей Собянин. Недавно после капитального ремонта открылся 2-й филиал городской поликлиники № 2. Об этом – в интервью с главным врачом поликлиники Натальей Шиндряевой.

<< СТР. 3

## Телемедицинские консультации

Более 1,3 миллиона консультаций для москвичей, которые дома проходят лечение от COVID-19, провели специалисты телемедицинского центра. Об этом рассказал мэр Москвы Сергей Собянин на своей странице в соцсети «ВКонтакте». «Это уникальный центр, в котором 24/7 работают до двухсот специально подготовленных врачей. За время пандемии они накопили большой опыт дистанционной работы. Медики дают рекомендации. Имея доступ к электронной медкарте, они видят сопутствующие заболевания и риски. Если человеку становится хуже, вызывают скорую», – рассказал мэр.

## На страже здоровья

Вакцинацию в Москве уже прошли около четырех миллионов человек. Достичь таких результатов удалось благодаря ответственному отношению к вакцинации жителей и бизнеса. Об этом мэр Москвы Сергей Собянин рассказал в интервью телеканалу «Россия 1». «На многих мероприятиях, например, в сферах здравоохранения, образования, показатель вакцинации приближается к 70%. Понятно, что это не вызвало никакого восторга, понятно, что это все сложно, но речь идет даже не о здоровье, а о жизни людей», – сказал мэр Москвы. Он также подчеркнул, что существующие вакцины достаточно эффективны против нового штамма «дельта».

## Плановая помощь

Высокий темп вакцинации и существующие в столице меры позволили стабилизировать ситуацию с распространением коронавирусной инфекции. В связи с этим к плановому оказанию медицинской помощи возвращаются 12 городских стационаров, временно перепрофилированных для оказания помощи пациентам с COVID-19. Об этом сообщила заместитель мэра Москвы по вопросам социального развития Анастасия Ракова: «Принимать пациентов с ковидом продолжают более 14 тысяч коек. Кроме того, 7 поликлиник вернулись к обычному режиму работы. В столице остается 28 КТ-центров для диагностики коронавируса», – уточнила заммэра.

## Врожденные пороки развития

Врожденные пороки развития – это структурные или морфологические дефекты органа или его части, которые возникают до рождения ребенка. Обычно их выявляют в течение первого года жизни.

Врожденные пороки развития лидируют и в структуре причин перинатальной смертности. Исследования,

проведенные в разных странах, показали, что 25–30% всех перинатальных потерь обусловлены анатомическими дефектами органов. Данная группа заболеваний многочисленна и разнообразна по клиническим проявлениям. В этой связи диагностика врожденных пороков развития сложна и требует многопрофильного центра с наличием специалистов различного профиля

и высокотехнологичного диагностического оборудования. В детской городской больнице № 9 имени Г. Н. Сперанского особое внимание уделяется развитию неонатальной хирургии. Недавно врачи спасли трехмесячную девочку с аномально расположенным образованием легочной ткани – секвестром легкого. О работе отделения – в нашем материале. << СТР. 4



▲ Хирурги выполняют очередную операцию

Фото: пресс-служба детской городской больницы № 9 имени Г. Н. Сперанского

## Здоровье нации

С 13 по 15 июля в Москве, на площадке Центрального выставочного зала «Манеж», состоялся крупнейший ежегодный общественный форум «Здоровье нации – основа процветания России». Форум проводится уже 15-й раз, его организаторами традиционно являются общественная организация «Лига здоровья нации» и Министерство здравоохранения Российской Федерации.



В этом году центральная тема форума: «Укрепление общественного здоровья – сфера взаимной ответственности государства и граждан». Несмотря на пандемию, для участия в нем собрались представители практически всех регионов России. Участники обсудили актуальные вопросы вакцинации, диспансеризации и реабилитации в условиях пандемии COVID-19.

В приветствии, отправленном участникам и гостям форума, президент РФ

Владимир Путин подчеркнул: «Форум традиционно пользуется заслуженным авторитетом как востребованная площадка для экспертного, заинтересованного обсуждения актуальных проблем, связанных с развитием здравоохранения, улучшением демографической ситуации, повышением доступности медицинской помощи, защитой окружающей среды. И, конечно, на нынешнем форуме приоритетное внимание будет уделено вопросам организации

работы медицинских учреждений в условиях пандемии коронавируса, совершенствованию профилактики и лечения опасных инфекционных заболеваний».

В рамках форума состоялись многочисленные научно-практические конгрессы, конференции и круглые столы, посвященные актуальным проблемам современного здравоохранения. По программе «Специальный посетитель» в форуме приняло участие большое количество руководителей муниципалитетов, также состоялись презентация и подведение итогов первого года реализации проекта «Каждому муниципалитету – маршрут здоровья» и награждение лучших муниципалитетов России. Большой интерес у участников форума вызвала выставка «Здоровье для всех», в рамках которой были представлены федеральные и региональные проекты в сфере формирования здорового образа жизни и охраны здоровья.

## Мнение



**Лео БОКЕРИЯ**, президент Лиги здоровья нации, академик Российской академии наук

«Пандемия новой коронавирусной инфекции стала своего рода проверкой на прочность не только системы здравоохранения, но и всех нас. Актуальность темы нынешнего форума «Укрепление общественного здоровья – сфера взаимной ответственности государства и граждан» очевидна. Государством предприняты беспрецедентные меры по обеспечению безопасности граждан, ученые и врачи прикладывают максимум усилий для сохранения жизни людей. В то же время по темпам вакцинации мы далеки от необходимых цифр. Находятся группы людей, подвергающиеся опасности не только себя, но и окружающих, пренебрегая всеми мерами. Некомпетентность, мифы и откровенная ложь, гуляющая в интернете, – основа такого поведения.

Форум стал площадкой, на которой были всесторонне рассмотрены не только методы и результаты борьбы с коронавирусной инфекцией, но и состоялось обсуждение принципов взаимодействия общественных и государственных структур в критических ситуациях, проведена оценка перспектив развития системы здравоохранения в новых условиях, обсуждены приоритеты в реализации национальных проектов и внесены конкретные предложения для решения проблемных вопросов.

На выставке, состоявшейся в рамках форума, были представлены успешные региональные практики и даны рекомендации по их дальнейшему тиражированию».

## Центр амбулаторной помощи

Специалисты Центра амбулаторной помощи городской онкологической больницы № 1 за первые полгода работы провели 48 тысяч консультаций, в том числе более 4 тысяч консультаций – врачами гематологами. Почти 20 тысяч пациентов прошли в ЦАОП курс противоопухолевого лечения.

Центр амбулаторной онкологической помощи начал работу в декабре прошлого года в структуре Первой онкологической больницы. ЦАОП был создан в рамках внедрения в Москве нового стандарта оказания онкологической помощи. «Несмотря на пандемию, оказание онкологической помощи в больнице не останавливалось ни на минуту. Более того, наш центр увеличил объем своей работы. За полгода в круглосуточном стационаре центра курс лечения прошли более 5 тысяч пациентов, а в дневном стационаре – более 14,5 тысяч», – отметил главный врач городской онкологической больницы № 1 Всеволод Галкин. Он добавил,

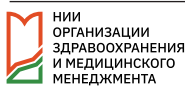
что весь процесс лечения максимально эффективен и происходит с минимальными затратами времени пациентов.



## Опасный синдром

Врачи детской городской больницы имени З. А. Башляевой спасли двухлетнюю девочку с синдромом волосяного жгута.

При госпитализации выяснилось, что девочка незаметно обмотала волосом от куклы большой палец левой руки, после чего через несколько дней начала жаловаться на болезненность при нажатии, а рука стала отекать. Был установлен диагноз «синдром волосяного жгута». В стационаре под местной анестезией врачи осмотрели рану и удалили синтетический волос, который был циркулярно обмотан вокруг пальца и уже практически врос внутрь ткани. В послеоперационном периоде девочка получала необходимую терапию с положительной динамикой. Рана зажила, и ребенка выписали домой.



**PROНовости**

### Соглашение о сотрудничестве

7 июля состоялась официальная встреча директора НИИОЗММ Е. И. Аксеновой и директора НИИ статистики Росстата Р. А. Хамзина. Результатом встречи стало подписание соглашения о сотрудничестве. Основной целью документа является создание партнерских отношений, в рамках которых организации планируют развивать профессиональное сотрудничество по разным направлениям деятельности. Подробнее на [niioz.ru](http://niioz.ru).



### «Врачи поют – 2021»

НИИОЗММ приглашает к участию в конкурсе «Врачи поют – 2021». Новый конкурс вновь выявит самых талантливых медработников: участникам предлагается спеть любимую песню собственного сочинения или исполнить кавер-версию.

Номинации: «Лучшая авторская песня», «Лучшая кавер-версия» и «Лучший клип».

Прием заявок на участие продлится до 15 октября. С 25 октября начнется открытое голосование на сайте НИИОЗММ, итоги будут опубликованы 15 ноября. Подробнее на [niioz.ru](http://niioz.ru).



### Литературный конкурс

Продолжается прием заявок на второй литературный конкурс. Его организатором выступает Департамент здравоохранения города Москвы. Участникам предлагается выбрать литературное произведение и прочесть его на камеру. Конкурс проводится в четырех номинациях: «Исполнение произведений известных авторов (поэзия)»; «Исполнение произведений известных авторов (проза)»; «Исполнение собственных произведений (поэзия)»; «Исполнение собственных произведений (проза)». Прием работ

ведется через специальную форму на сайте НИИОЗММ. Свои работы также можно выслать по эл. адресу: [MMkonkurs@zdrav.mos.ru](mailto:MMkonkurs@zdrav.mos.ru). Подробнее на [niioz.ru](http://niioz.ru).



### Научная лаборатория

15 июля в рамках проекта «Научная лаборатория «Московская поликлиника»» состоялась четвертая лекция «Приоритетные направления развития медицинской науки: можно ли быть в тренде научных проектов и работать в поликлинике». Спикерами выступили директор НИИОЗММ Е. И. Аксенова и главный врач детской городской поликлиники № 133 Д. С. Русинова. Занятия проходят в онлайн-формате на цифровой платформе НИИОЗММ. Запись лекции доступна к просмотру по QR-коду.



# НАТАЛЬЯ ШИНДРЯЕВА: «ПОЛИКЛИНИКА – ЭТО МЕДИЦИНСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ ПАЦИЕНТА В ТЕЧЕНИЕ ВСЕЙ ЖИЗНИ»

В конце июня после капитального ремонта открылся 2-й филиал городской поликлиники № 2. Строительные работы велись в рамках масштабной программы реконструкции московских поликлиник. О том, какие новые возможности появились в арсенале врачей, о развитии исследовательских компетенций специалистов первичного звена здравоохранения рассказала главный врач поликлиники, доктор медицинских наук Наталья Шиндряева.



▲ Наталья Шиндряева

**– Наталья Николаевна, расскажите о том, как начались работы по реконструкции здания. Какое место занимает филиал в структуре вашего амбулаторного центра?**

– Наша поликлиника – один из крупных амбулаторных центров города. В филиале № 2 получают медицинскую помощь жители района Центральное Чертаново. В общей сложности свыше 40 тысяч населения. Это самое «возрастное» здание в составе нашего центра, поэтому оно требовало обновления и капитального ремонта в первую очередь. Надо сказать, что большую активность в этом плане проявили и сами жители района. Неоднократно на протяжении длительного времени они писали письма в Департамент здравоохранения, мэрию о том, что здание поликлиники нуждается в ремонте. И когда стало известно, что поликлинику закрывают на реконструкцию, жители восприняли это очень позитивно, с пониманием, что это действительно необходимо.

**– Сколько длилась реконструкция здания? Какие новые возможности появились в плане доступности медицинской помощи?**

– Ровно год. В конце июня 2020 года мы передали ключи строителям, и, несмотря на сложную эпидемическую ситуацию, все сроки были соблюдены – в конце июня этого года мы приняли первых пациентов в обновленном здании. Может, это прозвучит пафосно, но результат действительно ошеломляющий. Изменилось буквально все, включая не только здание, но и прилегающую территорию. Все детали продуманы буквально до мелочей. Появился островок для велосипедистов, установлены удобные скамейки, разбиты клумбы и даже высажена огромная ель, которую мы обязательно будем наряжать к Новому году. Теперь у поликлиники есть парковка на 14 мест и стоянка для санитарного транспорта.

В цокольной части полностью обновлен тепловой узел, заменена вся электрика. Там же размещены раздевалки для сотрудников, две душевые кабины, комната для приема пищи.

На входе установлены широкие распашные двери, оборудован современный пандус, который соответствует всем современным требованиям, по ширине и углу наклона установлены разноуровневые поручни, что актуально для маломобильных граждан.

На первом этаже размещена зона ресепшена. В поликлинике появился буфет, где пациенты, которым запланировано проведение анализов и диагностики, смогут перекусить. Также здесь оборудованы кабинет дежурного врача, аптечный пункт. На втором этаже ведут прием врачи общей практики и терапевты, имеются три комфортные зоны ожидания. На третьем этаже размещены кабинеты узких специалистов. Благодаря новому оборудованию врачи поликлиники могут проводить современную диагностику, в том числе суточный мониторинг артериального давления, эхокардиографию, ультразвуковые исследования и многие другие. Четвертый этаж – зона дневного стационара, кабинеты администрации, врачей-методистов, а также картоохранилище. Кроме того, в здании установлено два лифта: обычный и для маломобильных пациентов.

**– Пандемия COVID-19 изменила работу рабочих в этот сложный эпидемический период?**

– На базе поликлиники работает круглосуточный центр компьютерной диагностики вирусных пневмоний. Сюда поступают пациенты для своевременной диагностики заболевания. По результатам исследования пациент либо получает медицинскую помощь на дому, либо госпитализируется. Также мы активно проводим вакцинопрофилактику. У нас открыто 4 пункта вакцинации: два в поликлиниках, а также в павильоне «Здоровая Москва» у метро «Чертановская» и ТЦ «Коламбус». Нагрузка на врачей, конечно, возросла, но это наша работа.

**– Новые технические и диагностические возможности, которые появились в филиале, требуют дополнительной подготовки специалистов?**

– Как известно, кадры решают все. Можно построить суперсовременное здание, оснастить его оборудованием, но если не будет специалистов, которые умеют с ним работать, то толку не будет. Согласно новому московскому стандарту, в поликлинике есть полный набор востребованных специалистов: врачи общей практики, уролог, офтальмолог, лор, хирург, невролог, кардиолог, эндокринолог. С учетом современных технологических возможностей медицинской системе здравоохранения столицы требуется новая форма подготовки кадров. В мае этого года начал функционировать Кадровый центр Департамента здравоохранения города Москвы. Это современная

площадка оценки профессиональных навыков медиков, и, конечно, мы будем направлять туда наших специалистов для подтверждения их квалификации. К слову, перед открытием филиала врачи прошли дополнительное обучение для того, чтобы полностью овладеть новым оборудованием в рамках своей специальности. Также наши сотрудники регулярно проходят тренинги на портале непрерывного медицинского образования.

**– Сегодня много говорят о пациентоориентированности. Как меняется коммуникация между врачом и пациентом?**

– Пациентоориентированность – это основополагающий тренд современной медицины. Недавно врачи и медсестры, которые работают в филиале, прошли обучение на тренинге по клиентоориентированию, организованном Департаментом здравоохранения города Москвы. Сегодня пациент хочет больше знать о своем здоровье – это его право, что, в свою очередь, требует от специалистов владения навыками коммуникации. Но, к сожалению, нередко врач не умеет правильно и доходчиво донести сложную медицинскую информацию до пациента. Именно этому и учат на тренинге. Занятия оказались очень полезными для наших сотрудников, мы получили массу положительных откликов. Будем продолжать двигаться в этом направлении.

**– Недавно в столице стартовал проект для специалистов первичного звена «Научная лаборатория “Московская поликлиника”». Насколько, по вашему мнению, актуально заниматься наукой врачам-практикам?**

– Могу сказать по собственному опыту. Свои кандидатскую и докторскую диссертации я написала, работая в поликлинике. Мне было интересно заниматься наукой, поскольку это открывает большие перспективы, дает мощный импульс к дальнейшему профессиональному росту. Ведь, по сути, поликлиника – это медицинское сопровождение пациента в течение всей жизни. Поэтому самое главное – кадры и клиническое мышление у врачей. И когда мне предложили выступить лектором на одном из занятий, я с радостью согласилась.

Участие в научной работе позволяет врачу-практику аккумулировать и описать свой клинический опыт и практические врачебные наработки – это те зерна, которые впоследствии могут лечь в основу диссертационных исследований. А если говорить глобально – использованы в дальнейшем при формировании методических рекомендаций, стандартов и приказов. В конечном счете это позволит улучшить качество медицинской помощи по конкретным клиническим направлениям.

Ирина Степанова

## О НОВОМ СТАНДАРТЕ ПОЛИКЛИНИК

В столичные медицинские организации активно внедряется новый московский стандарт поликлиник. Он затронет абсолютно все аспекты работы. Московские поликлиники поэтапно перейдут на этот формат.

Новый московский стандарт поликлиник получил поддержку горожан. В голосовании проекта «Активный гражданин» приняли участие более 212 тысяч человек. Из них более 70% одобрили основные положения нового московского стандарта. Также они поддержали программу комплексной реконструкции 137 зданий городских поликлиник.

## ПРЕИМУЩЕСТВА НОВОГО СТАНДАРТА

### Доступность

- Единый стандарт оснащения оборудованием.
- Единый стандарт набора врачей-специалистов.
- Самые посещаемые кабинеты – на нижних этажах.

### Технологичность

- Замена аналогового оборудования цифровым.
- Кабинеты врачей и диагностика по одному профилю – на одном этаже.

### Комфортность

Удобная планировка и открытые пространства, буфет.

### ПЕРСПЕКТИВЫ

В 2020–2021 годах завершилась реконструкция 15 зданий поликлиник. Сейчас ведутся работы еще в 60 зданиях городских поликлиник общей площадью около 300 тысяч квадратных метров. Работы планируется завершить до конца 2021 года.

В целом до 2024 года планируется реконструировать 137 и построить 30 учреждений.

**Пациентоориентированность – это основополагающий тренд современной медицины.**

# ВРОЖДЕННЫЕ ПОРОКИ РАЗВИТИЯ

В хирургическом отделении для новорожденных и недоношенных детей детской городской больницы № 9 имени Г. Н. Сперанского оперируют пациентов с различными пороками развития. Трехмесячную девочку из перинатального центра госпитализировали в больницу с аномально расположенным образованием легочной ткани. В будущем редкая патология могла привести к серьезным последствиям для здоровья ребенка. Врачи стационара провели операцию и полностью вылечили ребенка.



▲ В отделении для новорожденных и недоношенных детей

## Клинический случай

При внутриутробном ультразвуковом обследовании во втором триместре было заподозрено наличие у плода образования (секвестра) в легочной ткани слева. Ребенок родился в перинатальном центре в Московской области на 34-й неделе. Первые сутки состояние было тяжелым за счет недоношенности, дыхательной недостаточности 2-й степени.

После рождения врачи провели девочке комплексное обследование, в том числе выполнили МРТ грудной клетки. По результатам диагностики установлен диагноз: «Экстралобарный секвестр легочной ткани слева». Для лечения столь редкой патологии ребенка перевели в хирургическое отделение новорожденных и недоношенных в детскую больницу имени Сперанского.

«Секвестрация легкого входит в число редких аномалий развития легких и встречается в 1–6 % случаев, а среди хронических неспецифических легочных заболеваний ее частота в пульмонологии составляет 0,8–2 %», – объясняет детский хирург, заведующий хирургическим отделением для новорожденных и недоношенных детей детской больницы имени Сперанского Юрий Кучеров.

В клинике комплексно обследовали ребенка. На УЗИ легких и брюшной полости выявлено в поддиафрагмальной области слева образование овальной формы размерами 34x17 мм с неровными, нечеткими контурами, прилежащее к позвоночному столбу. Ход сосудов достоверно проследить не удалось. Для уточнения расположения образования



▲ Хирурги выполняют один из этапов операции

врачи пересмотрели результаты раннее выполненного МРТ, что позволило им более точно определиться с хирургической тактикой.

Ситуация осложнялась тем, что в дальнейшем в измененной легочной ткани мог бы развиваться серьезный воспалительный процесс, как следствие – пневмония, а также перегрузка сердечных отделов. С учетом рисков специалисты решили удалить образование с использованием торакоскопии.

## Ход операции

Торакокопия – мини-инвазивная операция, которая проводится с высококачественной визуализацией через небольшие проколы.

Под эндотрахеальным наркозом хирурги установили троакары в проекции грудной клетки. С помощью камеры был выполнен осмотр плевральной полости, выявлено образование, расположенное под диафрагмой слева. С учетом столь интимного прилегания образования к диафрагме было принято решение продолжить операцию через имеющийся доступ. Произведен разрез диафрагмы, выполнены разделение спаек и мобилизация образования.

В ходе операции было установлено, что по медиальной поверхности образования имеются собственные артерия и вена, в связи с чем сосуды клипировали двумя клипсами. Затем хирурги выделили секвестр и удалили его через отверстие троакара. Удаленное образование было отправлено на гистологическое исследование, по результатам которого диагноз подтвердился: «Секвестр легкого».

Восстановительный период протекал гладко. Первые сутки девочка находилась в реанимации, после чего ее перевели в неонатальное отделение, где она получала дальнейшее лечение. Уже через 8 дней ее выписали домой в удовлетворительном состоянии.

## Подходы к лечению

В детской больнице имени Сперанского успешно проходят обследование и получают эффективное хирургическое лечение пациенты с различными видами врожденных аномалий: легких и средостения, желудочно-кишечного тракта, различных образований брюшной полости, пороков мочевого пузыря и других.

При выполнении оперативных вмешательств используются все современные методы: применяется лапароскопическая техника, проводятся лапароскопические операции под контролем УЗИ, после полного обследования с методами лучевой диагностики – МРТ/КТ, рентгеноскопии с контрастированием, а также задействована электрохирургическая аппаратура для диссекции и коагуляции тканей.

Для лечения и наблюдения новорожденных и недоношенных детей особое значение имеет маршрутизация, поэтому операционная для новорожденных находится рядом с неонатальными отделениями, куда крошечные пациенты переводятся для дальнейшего лечения и восстановления.

Медицинскую помощь в отделении оказывают не только москвичам, но и жителям регионов Российской Федерации. Лечение детей проводится бесплатно, по ОМС.

Лилия Былич

## О ВРОЖДЕННЫХ ПОРОКАХ РАЗВИТИЯ

Врожденные пороки развития представляют собой стойкие структурные или морфологические дефекты органа или его части, возникающие внутриутробно и нарушающие функцию этого органа.

Максимальная частота врожденных пороков (до 80-85 %) наблюдается на ранних этапах внутриутробного развития. Среди новорожденных частота ВПР, выявляемых сразу после рождения, составляет 2-3 %, а с учетом нарушений, выявляемых в течение первого года жизни, достигает 5 %.

Врожденные пороки развития лидируют и в структуре причин перинатальной смертности. В течение первого года жизни 25 % всех случаев гибели детей вызваны врожденными пороками развития.

## О СЕКВЕСТРЕ ЛЕГКОГО

Секвестр легкого – кистозное образование нефункционирующей легочной ткани, которая не имеет явной связи с трахеобронхиальным деревом и получает кровоснабжение из аномально развитых сосудов.

Различают две формы секвестрации легких: экстралобарная и интралобарная.

Экстралобарный секвестр формируется на более позднем этапе эмбриогенеза, после формирования плевры. Аномальный участок находится вне здоровой паренхимы и имеет собственную плевру.

На долю экстралобарной секвестрации приходится 10 % случаев пороков развития легких. Нередко данный порок может сочетаться с другой внелегочной патологией, что наблюдается в 59 % случаев.



**Юрий КУЧЕРОВ,** заведующий хирургическим отделением для новорожденных и недоношенных детей детской городской больницы № 9 имени Г. Н. Сперанского, профессор, доктор медицинских наук:

«Дети с врожденными пороками развития заслуживают пристального внимания и обязательно хорошего, качественного лечения, потому что у них могут быть очень хорошие прогнозы. Хирургическое лечение

имеет целью удаление патологического секвестра. Существует два подхода: торакотомия – открытая операция, при которой производится разрез и доступ к грудной клетке, удаление образования. И более щадящий метод – торакокопия, которая заключается в проведении операции через установленные троакары в грудной клетке. В больнице используются современные мини-инвазивные технологии для лечения подобной патологии, поэтому выбор метода в данном случае – торакокопия. Помимо минимальной травмы для ребенка и эффективного удаления образования данный способ обладает и диагностическими возможностями благодаря хорошей визуализации».



**Лилия ШВЕЦ,** детский хирург детской городской больницы № 9 имени Г. Н. Сперанского:

«При данной патологии существует риск развития осложнений. Секвестрация легкого проявляется в формировании рудимента, состоящего из аномальной легочной ткани и кровоснабжающегося автономным кровотоком. Этот отделенный участок легочной ткани не принимает участия в газообмене и может приводить к гнойно-воспалительным процессам (бронхиты, пневмонии), кровотечениям и сдавлению рядом расположенных органов с нарушением их функции».

# ПРОФЕССИЯ – ЖИЗНЬ

На работе она уже почти сутки – после смены осталась на ночное дежурство. Но операционная медицинская сестра городской больницы имени В. В. Виноградова Людмила Лебешова выходит из операционного блока бодрая и веселая. Кажется, что она вообще никогда не устает. Или просто не подает виду...



▲ Людмила Лебешова



▲ Людмила Петровна не мыслит себя без любимой работы

## Дело всей жизни

Людмила Лебешова рассказывает – она в прямом смысле выросла в больницах. Ее мама всю жизнь отдала здравоохранению. Работала акушеркой, медицинской сестрой, а потом рентген-техником в стоматологической поликлинике. И часто маленькую Люду мама брала на работу. Там ребенок делал уроки, играл с пробирками, наблюдал за людьми в белых халатах. И уже тогда Людмила мечтала скорее вырасти и носить точно такую же кипенно-белую форму, как у мамы.

«Именно в детстве я и поняла, что эта профессия – дело всей моей жизни», – рассказывает Людмила Петровна. – И я всегда хотела быть не врачом, а именно медицинской сестрой. И даже при поступлении в институт я ничуть не расстроилась, когда недобрала баллы. Сейчас, спустя столько лет, поняла, что медсестра – это действительно мое призвание. Я очень люблю

свою работу. И не готова променять ее на какое-то другое дело».

## Нет времени для скуки

В профессии Людмила Петровна почти полвека – медицине отдала 45 лет, двадцать из которых посвятила больнице имени В. В. Виноградова на улице Вавилова. В крупнейшем медицинском холдинге ЮЗАО столицы она трудится до сих пор. И пока уходить на пенсию не собирается.

«Я работаю всегда в операционном отделении, – с улыбкой рассказывает о службе Людмила Петровна, – поэтому сказать, что работа скучная и каждый день однообразная, категорически нельзя. Мне, кстати, наоборот, все это нравится – постоянное движение, суета. Я такой человек – не могу долго сидеть на одном месте».

То, что постоянное движение – это жизнь, Людмила Петровна поняла еще

в детстве. Со школьной скамьи она занималась легкой атлетикой, метала копья и диски. И даже досрочно до кандидата в мастера спорта. Узнав об этом, коллеги сразу же начали шутить: «С Людмилой Петровной быть нужно поаккуратнее!»

## «Медсестра – это действительно мое призвание».

### Желтый пояс по карате

Спортом Людмила Петровна занимается всю жизнь. А в 40 лет она вообще записалась на карате. И всего лишь за два года получила желтый пояс! Даже сейчас, несмотря на столь плотный график, операционная медсестра продолжает вести активный образ жизни. В 50 лет научилась водить машину. Теперь ездит к маме

за город, где помогает по хозяйству – копает и поливает огород. А в свободное время играет на природе с детьми и внуками в бадминтон и волейбол, посещает театры и путешествует.

«До пандемии я еще хотела заняться плаванием, – признается медработник, – купила себе абонемент. Но бассейн сразу же закрыли из-за того, что в Москве ввели ограничения. Я даже не успела сходить туда ни разу. В итоге абонемент «сгорел»».

### Новое увлечение

Мысль о том, что скоро она все-таки начнет заниматься плаванием, Людмила Петровна не покидает до сих пор. Она с нетерпением ждет, когда пандемия закончится. И мы все наконец снова заживем без ограничений. Для себя медсестра уже решила – она сразу купит новый абонемент и начнет ходить в бассейн. Заниматься Людмила Петровна мечтает с тренером, чтобы научиться плавать профессионально.

А еще в будущем операционная медсестра больницы имени Виноградова планирует записаться на балльные танцы. Говорит, это тоже мечта ее детства. Правда, кружков по программе «Московское долголетие» нет в шаговой

доступности от дома, где живет Людмила Петровна.

Но она очень надеется, что скоро такие занятия начнут проходить и в ее районе. Возможно, к этому времени медсестра определится и с партнером по танцам, которого пока что, увы, найти никак не может.

Наталья Тришневецкая

## Главный специалист Москвы

# КАК ЗАЩИТИТЬСЯ ОТ COVID-19



Светлана СМЕТАНОВА, главный внештатный специалист по инфекционным болезням Департамента здравоохранения города Москвы

### О заболевании

Сегодня COVID-19 смело можно отнести к самым распространенным инфекционным заболеваниям. Однако дело не в том, что этот вирус каким-то образом «подавил» активность других возбудителей, просто с появлением в нашей жизни SARS-CoV-2 люди стали более активно использовать основные методы профилактики различных инфекций, в том числе коронавирусной, – носить маски, перчатки, часто обрабатывать руки, соблюдают социальное дистанцирование, все это предотвращает заражение и другими инфекциями.

### Подходы к лечению

В настоящее время в больницах Москвы пациенты получают самые современные лекарственные препараты, а протоколы лечения соответствуют текущим мировым трендам. Не существует «волшебной таблетки» от COVID-19, и в ряде случаев, несмотря на большой

прогресс в создании различных препаратов, оптимизации схем лечения и высокой самоотдаче медиков, победить эту инфекцию и поставить на ноги каждого заболевшего пациента невозможно. Заболеть COVID-19 – это как сыграть в лотерею: возможно бессимптомное течение, а возможно и тяжелое заболевание с критическими осложнениями, тем более в настоящее время мы наблюдаем смещение доли пациентов с тяжелым течением болезни в более молодые возрастные группы.

### Роль вакцинации

В период пандемии основными задачами являются предотвращение распространения инфекции от человека к человеку. Для любого инфекционного заболевания действует правило: чем выше доля невосприимчивых людей (их еще называют «иммунной прослойкой»), тем меньше шансов для передачи инфекции. Уровень «иммунной прослойки», необходимый

для уменьшения или прерывания распространения контролируемой при помощи вакцин от болезни, зависит от особенностей передачи конкретной инфекции и от доли охваченных вакцинацией лиц.

Благодаря опыту прошлых лет можно сказать, что с появлением вакцинации была создана стойкая защита от многих инфекций – кори, паротита, полиомиелита, а оспу удалось искоренить совсем. На протяжении длительного времени мы успешно справляемся с недопущением сезонного роста заболеваемости гриппом путем вакцинации – аналогичная ситуация характерна и для COVID-19, и остановить пандемию помогут только вакцины. Лично я приняла решение о вакцинации против коронавирусной инфекции без особых колебаний – ведь мы, врачи, каждый день работаем с пациентами, видим, как агрессивно может вести себя этот вирус и какие тяжелые осложнения дает заболевание, особенно в группах риска.

# ВАКЦИНАЦИЯ В «ЛУЖНИКАХ»

В Москве продолжается масштабная кампания по вакцинации населения от коронавирусной инфекции. Крупнейший в столице пункт вакцинации открылся в «Лужниках» 7 июля. Пропускная способность центра составляет около 15 тысяч человек в сутки.



▲ Пункты вакцинации в «Лужниках» работают ежедневно

## Неиссякаемый поток

«Буквально недавно мы протестировали вакцинацию мигрантов, открыли два пункта вакцинации – в Сахарове и на «Садовом» – общей мощностью около четырех тысяч человек в сутки. Это оказалось крайне мало, услуга очень востребована. Поэтому сегодня мы открываем даже не пункт, это трудно назвать пунктом, а центр вакцинации. Я думаю, что один из крупнейших в мире. Общая мощность его составляет около 15 тысяч человек в сутки – это примерно в два с половиной раза больше, чем тот, что мы открыли в Гостином дворе», – рассказал мэр Москвы Сергей Собянин во время посещения нового центра вакцинации.

Как рассказали в оперативном штабе по контролю и мониторингу ситуации с коронавирусом в Москве, только за первые четыре дня работы центра вакцинации в «Лужниках» прививку от COVID-19 там сделали 24 тысячи иностранцев.

## Меры безопасности

Проведение вакцинации обеспечивают 25 врачей и 99 медицинских сестер из городских поликлиник. Им помогают 99 работников центров

госуслуг «Мои документы» и 123 администратора. Как и в других пунктах вакцинации, администраторы встречают посетителей, информируют о порядке прохождения процедуры, помогают заполнить необходимые документы и провожают на осмотр к врачу.

В центре вакцинации обеспечено соблюдение всех правил эпидемиологической безопасности. Для хранения вакцины установлены морозильные камеры, оборудованы склады



▲ Каждое рабочее место пронумеровано, что значительно облегчает навигацию для пациентов

для средств индивидуальной защиты, салфеток, дезинфицирующих средств и прочего. Потоки посетителей разведены таким образом, чтобы не было пересечений, а сам процесс вакцинации проходил быстро и эффективно. Для желающих немного передохнуть после процедуры есть зоны отдыха.

## «Спутник Лайт»

Вакцинация иностранных граждан проводится однокомпонентной вакциной «Спутник Лайт», разработанной в Национальном исследовательском центре эпидемиологии и микробиологии имени Н. Ф. Гамалеи. Работодатель может оплатить прививку от коронавируса стоимостью 1300 рублей с помощью специальных терминалов или централизованно. Для прохождения вакцинации иностранным гражданам нужно заключить договор и предъявить документы, подтверждающие законность их пребывания на территории России.

Прохождение вакцинации подтверждается бумажным сертификатом, который передают работодателю, а он – своему сотруднику. Физические лица получают сертификат на месте. Ссылка на цифровой сертификат (QR-код) придет в СМС через 21 день. Номер телефона, на который нужно отправить QR-код, при вакцинации уточняет сотрудник «Моих документов» и вносит в систему ЕМИАС.



▲ Вакцинация помогает защитить себя и близких от болезни

## О ПУНКТЕ ВАКЦИНАЦИИ



«Лужники» – третий пункт в столице, где иностранные граждане могут пройти вакцинацию от коронавирусной инфекции. Первые два были открыты ранее в многофункциональном миграционном центре «Сахарово» и в торговом комплексе «Садовод».

Также с 7 июля иностранные граждане могут обратиться в пункты вакцинации, открытые на базе платных отделений 25 городских поликлиник. Прививку в любом из них можно сделать как по предварительной записи, так и без нее.

С 17 июля во Дворце водных видов спорта работает пункт вакцинации российских граждан. Таким образом, «Лужники» являются одним из крупнейших центров вакцинации от COVID-19 в России и мире.

**Пункты вакцинации в «Лужниках» работают ежедневно, с 10:00 до 22:00 (без выходных).**

## Памятка

### КАК ПОДГОТОВИТЬСЯ К ПРИВИВКЕ ОТ COVID-19



**1. Поможет ли антигистаминное лекарство (от аллергии) до или после прививки уменьшить реакцию на вакцину, избежать повышения температуры, боли и отека в месте укола?**

– Нет, такая медикаментозная «подготовка» не нужна.



**2. Что делать, если после прививки возникает гриппоподобный синдром: повышается температура, болит голова и др.?**

– Не у всех может быть такая реакция, но, если она есть, это нормально. Допускается симптоматическая терапия.



**3. Что делать, если человек все-таки не уберется и после первой прививки подхватил коронавирус?**

– В этом случае вторая доза вакцины не вводится.



**4. Что делать людям с хроническими заболеваниями (хронический гастрит, артериальная гипертония и другие)?**

– Людям с любыми хроническими заболеваниями нужно прививаться в первую очередь, поскольку они находятся в группе повышенного риска тяжелых осложнений COVID-19.



**5. Нужно ли перед вакцинацией сдать какие-нибудь анализы, пройти обследования?**

– Таких требований нет. Главное, чтобы у вас в день вакцинации было нормальное самочувствие.



**6. Можно ли принять успокоительные препараты перед вакцинацией, чтобы не волноваться?**

– Да, можно. На фоне тревоги, стресса может подниматься давление. Поэтому в день вакцинации рекомендуется с утра проконтролировать давление и, если нужно, принять гипотензивные препараты, назначенные вам лечащим врачом.

# С ЗАБОТОЙ О ЖИТЕЛЯХ ГОРОДА

Правительство Москвы и Департамент здравоохранения города Москвы делают все возможное, чтобы остановить пандемию COVID-19 и защитить горожан от штамма «дельта». Интересные факты о вакцинации – в материале.



▲ Хранение вакцины требует соблюдения температурного режима



▲ Процедура вакцинации совершенно безболезненна

## «Спутник V» для подростков

На базе двух столичных больниц проводится исследование вакцины «Спутник V» для подростков 12–17 лет. Его проводят совместно со специалистами Национального исследовательского центра эпидемиологии и микробиологии имени Н. Ф. Гамалеи.

«Первая и вторая фазы исследования проходят на базе двух ведущих детских больниц: Морозовской детской больницы и детской больницы имени З. А. Башляевой. Для этого мы набрали запланированное количество участников – 100 человек. Сегодня началось медицинское обследование первых добровольцев, в которое в обязательном порядке входит ПЦР-тест», – рассказала заместитель мэра Москвы в Правительстве Москвы по вопросам социального развития Анастасия Ракова.

Перед введением препарата проводится медицинское обследование добровольцев. Подросткам вводят тот же препарат «Спутник V», что и взрослым пациентам, но в меньшей дозировке. Перед введением каждого компонента добровольцы должны будут провести трое суток в изолированном боксе, где их повторно осмотрят и будут следить за самочувствием.

С момента старта исследование продлится

год. Все это время детей будут постоянно наблюдать врачи. Подростков попросят вести дневник самонаблюдения в специальном приложении. Врачи будут назначать даты сдачи необходимых анализов. Также самочувствие добровольцев будут контролировать по телефону.

Третью фазу исследований проведут в детских городских поликлиниках. В конце лета начнется набор 250 подростков, которые ранее не болели коронавирусной инфекцией, не имеют противопоказаний к препарату, не переносили ОРВИ за две недели и не делали прививок от других заболеваний за 30 дней до даты вакцинации в рамках исследования.

По результатам третьей фазы исследований будет принято решение о включении подростков в программу вакцинации от COVID-19.

## QR-код по СМС

После завершения вакцинации от COVID-19 москвичи могут получить свой QR-код при помощи СМС-сообщений. Для этого при прохождении процедуры необходимо указать свой телефон в анкете. Также нужно проверить личные данные: правильное написание фамилии, имени и отчества, номер паспорта и год рождения. Чтобы избежать ошибок при получении

QR-кода на федеральных порталах, нужно указать номер СНИЛС.

QR-код формируется после введения второго компонента вакцин «Спутник V», «ЭпиВакКорона» или «КовиВак». Или сразу после получения одного компонента «Спутника Лайт».

Также СМС-сообщение с QR-кодом будут получать те, кто имеет отрицательный результат ПЦР-теста.

Кроме того, QR-код будет доступен: в электронной медицинской карте в мобильном приложении «ЕМИАС.ИНФО», на портале mos.ru, на едином портале госуслуг или в приложении «Госуслуги. Стоп коронавирус», регистратуре или инфомате городской поликлиники.

## Тонкости ревакцинации

Повторная вакцинация от COVID-19 рекомендована через шесть месяцев после получения первого компонента. Сделать это можно вакциной «Спутник V» или «Спутник Лайт». Ревакцинацию проводят в 21 пункте. В павильонах «Здоровая Москва»: в Царицыне, в парке «Сокольники», в Митине, в Мещерском сквере, в Измайловском парке – по Олонцекому проезду, в парке «Ходынское поле», на ВДНХ. В 12 медицинских организациях Департамента здравоохранения города Москвы: городских больницах «Кузнецки» и имени М. П. Кончаловского, поликлиниках № 11, 12, 45, 210, 220, детских поликлиниках № 10, 143, 150, 94 и клинично-диагностическом центре № 4.

Если первичная вакцинация осуществлялась в поликлиниках, павильонах «Здоровая Москва» или мобильных пунктах Департамента здравоохранения города Москвы, то для ревакцинации необходимо предоставить только паспорт и полис ОМС. Если первичная вакцинация проходила в федеральных, частных медицинских организациях или в другом регионе России, то нужно предъявить бумажный сертификат о вакцинации.

Необходимость в ревакцинации возникла из-за появления более агрессивного штамма «дельта». При улучшении эпидемической ситуации вакцинацию от COVID-19 нужно будет проводить только раз в год.

## ЦИФРЫ И ФАКТЫ

Программа «Миллион призов» для горожан старше 60 лет, сделавших прививку от COVID-19, продлена до 15 августа включительно. Участникам полагается подарочная карта или промокод номиналом одна тысяча призовых баллов. Их можно потратить в магазинах, аптеках и на других предприятиях потребительского рынка, при этом получив дополнительные скидки. Организационную поддержку оказывает Правительство Москвы.

Использовать призовые баллы можно на специальной витрине поощрений программы до 31 декабря 2021 года.

## ВОЛОНТЕРЫ В ПРИВИВОЧНЫХ ПУНКТАХ

В январе в столице стартовала акция «Помощники вакцинации». Более пяти тысяч добровольцев помогают врачам в пунктах вакцинации от COVID-19. Они встречают тех, кто хочет сделать прививку, отвечают на возникшие вопросы, при необходимости выдают маски и перчатки, провожают к кабинетам. Волонтеры работают в 32 пунктах вакцинации.

## Советы аллерголога-иммунолога

# ПОБЕДИТЬ КОРОНАВИРУС



**Елена БОБРИКОВА,** заведующая консультативно-диагностическим отделением аллергологии-иммунологии Центра аллергологии и иммунологии городской больницы № 52

## О вакцинации

Вакцинация уже 250 лет помогает побеждать эпидемии. И все это время продвигается не в последнюю очередь благодаря личному примеру. Страсти по вакцинации бушуют уже два с половиной столетия, и в этом отношении наш век не слишком отличается от восемнадцатого, разве что COVID-19 не так кровожаден, как, к примеру, натуральная оспа, возбудители которой сейчас хранятся всего в двух лабораториях, но от которой почти всю человеческую историю не было ни убежища, ни спасения.

## О работе иммунитета

Вакцина «Гам-КОВИД-Вак», она же «Спутник V», не содержит нестерильного биоматериала, не может заразить ни легкой, ни тяжелой формой коронавируса, не убивает и не вызывает тяжелых осложнений. Да, у нее имеются побочные эффекты, для их регистрации

в московском сертификате есть специальный раздел. Но под этими эффектами понимают абсолютно адекватную вероятную реакцию иммунной системы на аденовирус, тот самый вектор, на котором основана «Гам-КОВИД-Вак».

Иммунитет примерно так и работает. А небольшая температура, которая вас в самом худшем случае ожидает, точно лучше разнообразных проявлений коронавируса. Можно просто вспомнить тех известных людей, кого коронавирус у нас уже отнял. Их список растет ежедневно. Вместе с ним ширится и перечень известных осложнений коронавирусной инфекции со стороны дыхательной, сердечно-сосудистой, нервной систем.

## О личном примере

Мы знаем, что и сейчас массовая вакцинация от COVID-19 встречает сопротивление как во всем мире, так и среди наших

сограждан. Для нас это не спорный вопрос, в пятьдесят второй больнице личный пример подала всем главный врач Марьяна Лысенко, которой здесь принято доверять. Мы вакцинируем всех сотрудников, имеющих отрицательный анализ ПЦР. Примерно каждый пятый из нас также чувствует эту вакцину: у него ненадолго поднимается температура, возникает боль в месте инъекции. Но все это не имеет никакого значения по сравнению с возможностью не болеть коварным и через год всестороннего изучения ковидом, забравшим многие жизни.

Сейчас мы наблюдаем в динамике всех тех, кто за год переболел, или привит в первых рядах. Нужно посмотреть на проблему объективно. Хотим мы того или нет – победить коронавирус окончательно нам придется просто ради самой жизни, а у этого оружия неплохой шанс на победу.



Сотрудники организационно-методического отдела по педиатрии НИИОЗММ подготовили ответы на вопросы, которые поступили в «Виртуальный кабинет врача» на [niioz.ru](http://niioz.ru). В новой подборке мы расскажем о том, стоит ли кормить ребенка грудью матери, болеющей COVID-19, как выбрать солнцезащитные средства для малыша, о профилактике глистных инвазий.

Задать вопрос специалистам различных медицинских специальностей можно на сайте [niioz.ru](http://niioz.ru), в разделе «Виртуальный кабинет врача».



### Можно ли кормить грудью ребенка маме, болеющей новой коронавирусной инфекцией?

В последнее время это самый часто задаваемый вопрос. По имеющимся в настоящее время данным, коронавирус не проникает в грудное молоко. Однако не стоит забывать о высокой вероятности передачи вируса во время тесного контакта матери с ребенком при кормлении. Тем не менее кормление младенца грудным молоком имеет огромные преимущества, даже в момент заболевания мамы: грудное молоко является источником антител, неспецифических иммунных и противомикробных факторов, осуществляющих пассивную защиту малыша от вируса. Позиция ВОЗ в данном вопросе аналогична: не стоит разделять мать, болеющую коронавирусной инфекцией, и ребенка. Кормление грудью разрешено, однако в каждом конкретном случае могут быть исключения, например, если мама по тяжести заболевания вынуждена принимать препараты, несовместимые с грудным вскармливанием.

### Ребенок 3 лет заболел ОРВИ, температура поднимается до 38,7 °С, результат мазка на коронавирус – отрицательный. В целом ребенок чувствует себя хорошо. Можно ли нам гулять с такой температурой, ведь дома летом невыносимо душно?

Сами по себе прогулки на свежем воздухе больному ребенку не противопоказаны,

однако в данном случае стоит обратить внимание на несколько факторов: у ребенка инфекционное заболевание, следовательно, он легко может заразить других детей посредством контакта или воздушно-капельным путем; при лихорадке (выше 38 градусов) меняется восприятие температуры окружающей среды и нарушаются процессы терморегуляции, поэтому на прогулке ребенок может быстро перегреться или переохладиться. Даже при незначительном повышении температуры тела повышается частота сердечных сокращений и увеличиваются нагрузки на сердце. Вряд ли ребенок 3 лет сможет вести себя на прогулке спокойно, наверняка захочет побегать.

Исходя из этого, гулять лихорадящему ребенку можно при условии отсутствия контактов и физической нагрузки. При высокой лихорадке (выше 38 градусов) прогулки стоит ограничить. И не забывайте как можно чаще давать ребенку воду.

### Моему сыну 4 года. Все лето планируем провести в деревне. Ребенок купается в пруду, часто ест ягоды прямо с кустов, целый день на улице. Начала переживать, что из-за этого у него появятся глисты. Что нужно давать ребенку для профилактики?

Характерные симптомы глистных инвазий отсутствуют. Заподозрить их можно по зуду в области анального отверстия, боли в животе, изменениям в анализах крови (повышение эозинофилов), высыпаниях. Однако все эти признаки неспецифичны

и могут встречаться при многих других заболеваниях. Согласно рекомендациям ВОЗ по контролю и профилактике геогельминтозов, в Российской Федерации противоглистные препараты применяются только в лечебных целях, когда глистная инвазия подтверждена. Лучшая профилактика глистных инвазий – соблюдение гигиены, чистота ногтей, мытье рук, продуктов питания, а также отказ от удобрения растений навозом.

### Моему ребенку 6 месяцев, собираемся на море. Педиатр советует использовать солнцезащитный крем, но бабушка считает, что с кремом пользы не будет – загореть и «набраться сил от солнышка» не получится. Где правда?

Солнцезащитный крем нужен не только детям, но и взрослым! Давно доказан факт, что длительное пребывание на открытом солнце без защиты кожи способствует росту меланом, пигментации, разрушению коллагена, снижению иммунной защиты. Детям первых месяцев жизни нельзя находиться на открытом солнце. До 3–4 лет лучше пользоваться исключительно детскими солнцезащитными средствами с высокой степенью защиты (SPF 50+) с физическими (минеральными) фильтрами, например на основе оксида цинка. Детям постарше подойдут средства с химическими факторами протекции. Главное условие – соответствие возрастной категории и степени защиты SPF не менее 30 (а лучше 50+).

## Нам пишут



▲ Екатерина Кошкина с коллегами

В адрес заведующей отделением кардиореанимации городской больницы № 67 имени Л. А. Ворохобова, кандидата медицинских наук Екатерины Кошкиной пришла благодарность от прошедшей лечение пациентки Л.

«Все мы рано или поздно обращаемся к врачам. Мы хотим им доверять и полагаться на их профессиональное мнение. И не всегда получаем ожидаемое. Но мне несказанно повезло. Такой Врач, такой Человек мне встречается впервые! Это – космос! Екатерина Виленовна чудесным образом сочетает в себе высокий профессионализм и структурированность, преданность делу оказания помощи людям, бесконечное внимание к пациентам, сопереживание, чуткость, достоинство, скромность.

Не считаясь со своим личным временем, она всегда найдет возможность пообщаться с родными и близкими своих пациентов, выслушать, объяснить, успокоить. Сегодня медики работают в условиях экстремальных нагрузок, к сожалению, это часто приводит к «профессиональному выгоранию», но только не в отделении, которым руководит Екатерина Виленовна Кошкина.

Отделение сложное – не плановых больных, а экстренных, порой не самых спокойных. Но коллектив работает четко, грамотно, внимательно, при этом находя свой подход к каждому пациенту, которому так нужны их забота и доброе отношение. Спасибо руководству городской больницы № 67 за то, что на ключевых постах вверенной им больницы находятся не функционеры от медицины, а такие люди, как Екатерина Виленовна, способные профессионально лечить и сострадать своим пациентам! Спасибо им за их огромные сердца и заботливые руки!»

Уважаемые читатели, присылайте свои истории о пройденном лечении, врачам и больницам на [niiozmm-info@zdrav.mos.ru](mailto:niiozmm-info@zdrav.mos.ru). Лучшие истории мы будем публиковать на страницах издания.

## Фото недели

1. В Первой Градской больнице есть уникальный анатомический музей. Создан он был еще в советские времена и с тех пор используется для обучения будущих врачей.



2. Сотрудники лаборатории Московского научно-практического центра наркологии проводят исследования по отдельным генетическим маркерам, оценивая влияние генетических особенностей на эффективность и безопасность ряда препаратов.



НИИ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И МЕДИЦИНСКОГО МЕНЕДЖМЕНТА

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ

Председатель

Леонид Михайлович Печатников

Редакционный совет

Т. В. Амплеева, Е. Е. Андреева, М. Б. Анциферов, Г. П. Арутюнов, Д. С. Бордин, Е. М. Богородская,

Е. А. Брюн, Е. Ю. Васильева, В. Э. Дубров, Е. В. Жилев, В. А. Зеленский, О. В. Зайратьянц, Т. И. Курносова, А. И. Крюков, Н. Н. Камынина, Р. В. Курынин, А. И. Мазус, Н. Е. Мантурова, И. А. Назарова, А. С. Оленев, З. Г. Орджоникидзе, А. В. Погонин, Н. Н. Потекаев, Д. Ю. Пушкар, М. В. Сеницын, С. В. Сметанина,

И. Е. Хатьков, Л. А. Ходырева, М. Ш. Хубутя, А. В. Шабуни, Н. А. Шамалов  
Главный редактор  
Алексей Иванович Хрипун  
Шеф-редактор  
Оксана Анатольевна Плисенкова

Регистрационное свидетельство ПИ № ФС 77 – 71880 от 13 декабря 2017 года. Выдано Федеральной службой по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций (Роскомнадзор). Учредитель: ГБУ г. Москвы «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы». Адрес редакции и издателя: 115088, г. Москва, ул. Шарикоподшипниковская, 9. Контакты: +7 (495) 530-12-89, [niiozmm@zdrav.mos.ru](mailto:niiozmm@zdrav.mos.ru).

Представителем авторов публикаций в газете «Московская медицина» является издатель. Перепечатка только с согласия авторов (издателя). Мнение редакции может не совпадать с мнением автора.

Над выпуском работали: управление коммуникаций НИИОЗММ ДЗМ. Авторы: Ирина Степанова, Евгения Воробьева, Наталья Елифанова. Корректоры: Елена Малыгина, Виктория Уманская, Наталия Яшина. Дизайнер-верстальщик: Рената Хайрудинова.

Время подписания в печать: по графику – 15:00, фактическое – 15:00.

Тираж: 49 000 экз. Распространяется бесплатно.

Выпуск газеты осуществляется в рамках учебно-производственной работы студентов ГБПОУ «ММТ им. Л. Б. Красина».

Адрес типографии: г. Москва, ул. Кировоградская, д. 23.

НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента ДЗМ в соцсетях:

